

BOX / / / 25 / / /
 Date

E-MAIL

ICI 2023 2022 Retour ANNÉE Réf. Internet Ens. Autre _____

- - - **2024**

R
I



Apportez-nous les documents nécessaire pour les déclarations de revenus avant le 15 avril afin d'éviter des frais supplémentaires pour compléter vos déclarations pour le 30 avril 2025

FORMULAIRE À INCLURE AVEC VOS DOCUMENTS / FORM TO BE GIVEN WITH YOUR DOCUMENTS

SI NOUVEAU CLIENT(E), COCHEZ

SI NOUVEAU CLIENT(E), COCHEZ

M # Ass. Sociale / Social ins. # NOUVEAU NUMÉRO oui non

Mme

M # Ass. Sociale / Social ins. # NOUVEAU NUMÉRO oui non

Mme

Prénom / First name

Nom de famille / Family name

Adresse / Address NOUVELLE ADRESSE OUI NON App/ Apt.

Ville / City Code postale / Postal code

Date de naissance / Date of birth

Téléphone / Telephone

Courriel / E-Mail

Prénom / First name

Nom de famille / Family name

Adresse / Address NOUVELLE ADRESSE OUI NON App/ Apt.

Ville / City Code postale / Postal code

Date de naissance / Date of birth

Téléphone / Telephone

Courriel / E-Mail

Voulez-vous recevoir les avis de cotisation par courriel?

Fédérale OUI NON Revenu Québec OUI NON

Déjà inscrit Déjà inscrit

Voulez-vous recevoir les avis de cotisation par courriel?

Fédérale OUI NON Revenu Québec OUI NON

Déjà inscrit Déjà inscrit

Célibataire Single Marié(e) Married Conjoint de fait Common Law Spouses Séparé(e) Separated

Divorcé(e) Divorced Veuf(ve) Widow État civile à changé en 2024? Quel jour? Civil status changed in 2024? Quel jour? _____

Citoyen Canadien Canadian resident Résident Permanent Permanent resident Étudiant étranger Foreign student

Réfugié Refugee Permis de travail Work Permit

REVENUS AVANT ARRIVÉ

Arrivé(e) en 2024 Arrived in 2024 DATE / / / 2024 \$

REVENUS APRÈS DÉPART

Départ en 2024 Left in 2024 DATE / / / 2024 \$

Obtenu la résidence permanente en 2024, DATE : / / / 2024

Citoyen Canadien Canadian resident Résident Permanent Permanent resident Étudiant étranger Foreign student

Réfugié Refugee Permis de travail Work Permit

REVENUS AVANT ARRIVÉ

Arrivé(e) en 2024 Arrived in 2024 DATE / / / 2024 \$

REVENUS APRÈS DÉPART

Départ en 2024 Left in 2024 DATE / / / 2024 \$

Obtenu la résidence permanente en 2024, DATE : / / / 2024

Avez vous habité seul(e) toute l'année 2024? oui / yes non / no Relevé 31 joint taxes municipale jointe ou cadastre pas de Relevé 31 et pas taxes municipale

Vous étiez assuré pour les médicament avec

votre employeur l'employeur de votre conjoint(e) RAMQ

autre _____

VOUS AVEZ ÉTÉ ASSURÉ TOUTE L'ANNÉE ou de quel mois à quel mois _____

Vous étiez assuré pour les médicament avec

votre employeur l'employeur de votre conjoint(e) RAMQ

autre _____

VOUS AVEZ ÉTÉ ASSURÉ TOUTE L'ANNÉE ou de quel mois à quel mois _____

Enfant(s)/Parent(s) Prénom / Nom	INVALIDITÉ	% à charge	Payez-vous une pension alimentaire?	D.D.N.	Revenu net	Déclarations à faire
_____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	\$ _____	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	\$ _____	<input type="checkbox"/>

CENTRE D'IMPÔT MARINO

Date / / 2025 **PAR**

T1013

MR69

R F S E D

_____ + _____ = _____ \$	
TPS	
TVQ	
Total	\$ _____

M.C. V. INTÉR. COMPTANT PAYSAL

VISA D.D. PAYSAL

Avez-vous fait faillite de 2022 à 2024? oui non
Si en 2024, besoin impôt du syndic et # dossier _____

Avez-vous une propriété à revenu? remplir feuille jointe oui non

Avez-vous une propriété hors du Canada? oui non

Avez-vous acheté une première habitation? oui non

Avez-vous vendu une propriété? oui non

Avez-vous un RAP ou REEP? oui non

Avez-vous fait des transaction sur le marché boursier oui non

Avez-vous fait des transaction de CryptoMonnaie oui non

AUTONOME? oui non *si oui, remplir feuille jointe*

TRAVAILLEZ DE LA MAISON? oui non *si oui, remplir feuille jointe*

Avez-vous fait faillite de 2022 à 2024? oui non
Si en 2024, besoin impôt du syndic et # dossier _____

Avez-vous une propriété à revenu? remplir feuille jointe oui non

Avez-vous une propriété hors du Canada? oui non

Avez-vous acheté une première habitation? oui non

Avez-vous vendu une propriété? oui non

Avez-vous un RAP ou REEP? oui non

Avez-vous fait des transaction sur le marché boursier oui non

Avez-vous fait des transaction de CryptoMonnaie oui non

AUTONOME? oui non *si oui, remplir feuille jointe*

TRAVAILLEZ DE LA MAISON? oui non *si oui, remplir feuille jointe*

Crédit d'impôt pour solidarité MOI ou AU CONJOINT **T.P.S.** LE GOUV. CHOISI

Pendant toute l'année 2024, avez-vous vécu seul dans une habitation?
 (Si vous habitez uniquement avec des personnes de moins de 18 ans, nous considérons aussi que vous habitez seul.) 12 Oui Non

Inscrivez ci-dessous votre adresse de résidence au 31 décembre 2024, SI DIFFÉRENTE QUE CELLE AU VERSO

_____ App. _____ ville _____ Code Postale _____

AVEZ-VOUS DÉJÀ LE DÉPÔT DIRECT?
 OUI NON (besoin infos. pour le crédit d'impôt à la solidarité)
 À CHANGER (besoin infos.) _____

AVEZ-VOUS DÉJÀ LE DÉPÔT DIRECT?
 OUI NON (besoin infos. pour le crédit d'impôt à la solidarité)
 À CHANGER (besoin infos.) _____

NÉ(E) 1954 ou avant

Loyer en 2024 : nombre de mois _____ X loyer mensuel _____ \$
 nombre de mois _____ X loyer mensuel _____ \$

PROPRIÉTAIRE (CONDO AUSSI) :
 Frais ménager, entretien, déneigement pour l'année : \$ _____

Avez-vous des activités physique, artistique ou culturel? \$ _____

Soins à domicile \$ _____

NÉ(E) 1954 ou avant

Loyer en 2024 : nombre de mois _____ X loyer mensuel _____ \$
 nombre de mois _____ X loyer mensuel _____ \$

PROPRIÉTAIRE (CONDO AUSSI) :
 Frais ménager, entretien, déneigement pour l'année : \$ _____

Avez-vous des activités physique, artistique ou culturel? \$ _____

Soins à domicile \$ _____

Notes _____

Je déclare que tous les renseignements me concernant ainsi que ceux de mon conjoint(e) ou époux(se) sur cette feuille au recto et verso ainsi que ceux indiqués sur mes (nos) déclarations de revenus sont exacts et complets et qu'ils font état de tous mes (nos) revenus. Nous nous déclarons satisfait des services et dégageons Centre d'impôt Marino inc. de toutes responsabilités.

X _____ X _____ Date _____
 Signature Signature
